

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Кам'янець-Подільська міська лікарня № 1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004806**
3. Місцезнаходження замовника: **32300, Україна, Хмельницька область обл., місто Кам'янець-Подільський, вулиця Пушкінська, буд. 31**

## ЛОТ 1 — Дезінфікуючі засоби (6 найменувань)

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Дезінфікуючі засоби (6 найменувань)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	270 од	32300, Україна, Хмельницька область, м.Кам'янець-Подільський, вул.Пушкінська, 31	від 03 травня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "НТР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **82 013,40 УАН з ПДВ**